

**ANEXO III**  
**CONVOCATORIA PARA LA CONCESIÓN DE SUBVENCIONES A**  
**LOCALES COMERCIALES DE LA CIUDAD HISTÓRICA**  
**AUTORIZACIÓN Y CUOTAS DE PARTICIPACIÓN DE**  
**AGRUPACIÓN DE PERSONAS FÍSICAS**

Situación del inmueble en el que se pretende la ejecución de las obras objeto de la subvención:

\_\_\_\_\_ Número \_\_\_\_\_ Piso \_\_\_\_\_ Letra \_\_\_\_\_

En relación con la ayuda solicitada de la "Convocatoria para la concesión de subvenciones a locales comerciales de Ciudad Histórica" del local situado en la dirección arriba indicada, los abajo firmantes

**ACUERDAN:**

1º. Acometer las actuaciones y/o obras en el local arriba señalado.

2º. Nombrar representante para la tramitación de las ayudas a: \_\_\_\_\_, y

**DECLARAN BAJO SU RESPONSABILIDAD:**

1º. Que son cotitulares de la actividad desarrollada en el local arriba indicado.

2º. Que las cuotas de participación en la financiación de las actuaciones y en la ayuda son las siguientes:

Persona copropietaria 1:

Nombre / Razón Social \_\_\_\_\_ DNI / NIF \_\_\_\_\_

Dirección Fiscal \_\_\_\_\_

CP \_\_\_\_\_ Localidad \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Correo electrónico \_\_\_\_\_

Cuota de participación: \_\_\_\_\_ %

☐ - Manifiesta expresamente su oposición a la interoperabilidad entre administraciones.

Firma:

Persona copropietaria 2:

Nombre / Razón Social \_\_\_\_\_ DNI / NIF \_\_\_\_\_

Dirección Fiscal \_\_\_\_\_

CP \_\_\_\_\_ Localidad \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Correo electrónico \_\_\_\_\_

Cuota de participación: \_\_\_\_\_ %

☐ - Manifiesta expresamente su oposición a la interoperabilidad entre administraciones.

Firma:

Persona copropietaria 3:

Nombre / Razón Social \_\_\_\_\_ DNI / NIF \_\_\_\_\_

Dirección Fiscal \_\_\_\_\_

CP \_\_\_\_\_ Localidad \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Correo electrónico \_\_\_\_\_

Cuota de participación: \_\_\_\_\_ %

☐ - Manifiesta expresamente su oposición a la interoperabilidad entre administraciones

Firma:

\* Se adjuntan fotocopias de los DNI / NIF